

INTRODUCTION

La toux chronique est un motif de consultation fréquent tant en pneumologie qu’en médecine générale. Elle demeure un challenge pour les praticiens car ses causes sont multiples et souvent multifactorielles, notamment les médecins généralistes qui constituent le premier recours des patients.  
L’objectif de notre travail était d’évaluer la prise en charge diagnostique et thérapeutique de la toux chronique par les médecins généraliste d’Agadir.

MATERIELS ET METHODES

Nous avons mené en janvier 2023 une étude transversale descriptive et analytique auprès de 71 médecins généralistes d’Agadir, par l’administration d’un web questionnaire envoyé par e-mail et sur les réseaux sociaux.

RESULATS

Tous les médecins consultés font un interrogatoire poussé pour l’ensemble des patients. Presque la totalité des MG font systématiquement l’examen pulmonaire et l’examen ORL dans le cadre de la prise en charge de la toux chronique. En effet, 60% des médecins estiment qu’ils peuvent poser le diagnostic de la toux en se référant uniquement à l’examen clinique contre 40% qui déclarent avoir besoin des examens complémentaires, de ce fait nous notons le recours systématique à la radiographie thoracique 97% et la TDM thoracique dans une moindre mesure. Face aux complications de la toux chronique, 52% des médecins orientent ses patients vers les spécialistes concernés.  
Le traitement prescrit par les médecins dépend de l’étiologie responsable. En cas de STOVAS, 50% des médecins consultés déclarent prescrire un Corticoïde nasal et une association d’un Antihistaminique. En cas d’Asthme, 68% des médecins prescrivent les Bêta-2-Miméque et 43% les Corticoïdes inhalés. En cas de RGO, 88% prescrivent les IPP, et 68% recommandent l’adoption des règles hygiéno-diététiques. Concernant le traitement symptomatique de la toux, 83% des médecins déclarent prescrire systématiquement les antitussifs en cas de toux sèche et irritante, 62% en cas de toux invalidante et 52% si l’étiologie n’est pas aisément accessible à un traitement curatif.



Figure 1 : Attitude des médecins généralistes en cas d’amélioration insuffisante des Patients

		Corticoïde na- sal/inhalés	Association Antihista- minque + vasoconstric- teur	IPP	Anti-H2	Règles Hygièno- diété- tiques	Prokiné- tique	Eviction antigé- nique	Antihistami- nique	Bêta-2- mimé- tique
STOVAS	Nombre %	30 50%	29 48%	1 2%	1 2%	7 12%	0 0%	0 0%	3 5%	6 10%
ASTHM E	Nombre %	26 43%	6 10%	1 2%	1 2%	17 28%	1 2%	29 48%	8 13%	41 68%
RGO	Nombre %	1 2%	1 2%	53 88 %	16 27%	41 68%	30 50%	0 0%	0 0%	0 0%
ALLER- GIE	Nombre %	14 23%	9 15%	0 0%	5 8%	10 17%	1 2%	33 55%	42 70%	1 2%
HRBNS	Nombre %	16 27%	7 12%	1 2%	1 2%	4 7%	1 2%	2 3%	6 10%	28 47%

Figure 2 :Traitements spécifiques de la toux chronique prescrits par les MG selon l’étiologie

CONCLUSION

Afin de pallier aux insuffisances observées dans les pratiques des médecins généralistes et d’améliorer leurs connaissances et attitudes, nous recommandons de les sensibiliser davantage via des formations dédiées au sujet tout en mettant l’accent sur la nécessité d’une évaluation rigoureuse et spécifique de la toux.